|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FÖRKLARINGSFORMULÄR**  **PE/281/S/FINS** | | |
| **Förnamn:** | ................................................................................... | |
| **Efternamn:** | ................................................................................... | |
| **Jag söker till följande lönegrad:** | **AD 9** | **AD 6** |
| **Jag samtycker till en eventuell överföring till lönegrad AD 6 om jag inte uppfyller behörighetskraven för lönegrad AD 9, men gör det för lönegrad AD 6.** | Ja, jag samtycker.  Nej, jag samtycker inte. | Jag ansöker till lönegrad AD 6 och förstår att ansökan inte kan överföras till lönegrad AD 9, i enlighet med meddelandet om uttagningsprov. |